別記様式６号

番　　　　　号

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　　あて

住　　　　所

法人・団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度滋賀県介護職員職場環境改善支援（ＩＣＴ導入支援）事業費

補助金に係る消費税および地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和　　年　　月　　日付け滋医福第　　　号で交付決定を受けた標記補助金に係る消費税および地方消費税に係る仕入控除税額について、交付要綱第１３条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額（令和　　年　　月　　日付け滋医福第　　号による補助金の確定額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　消費税および地方消費税の申告により確定した当該補助金に係る消費税および地方消費税仕入控除税額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　注　２の金額の精算の内訳等参考となる書類を添付のこと

連絡先（文書送付先）

|  |
| --- |
| 事業所名：  〒・住所：  担当者：  電話：  ＦＡＸ：  E-mail： |